**Indywidualny formularz rozliczeniowy**

**do zwrotu kosztów dojazdów dla Uczestników/-czek projektu „Nowe Możliwości”**

**Grupa wsparcia**

Imię i nazwisko Uczestnika/-czki: ……………………………………………………………………………

Data realizacji: **………………………………………………..**

Oświadczam, iż na **„Grupę wsparcia”** odbywającą się w ramach projektu „Nowe Możliwości” (*proszę zakreślić właściwe)*:

dojeżdżam samochodem prywatnym o numerze rejestracyjnym: ………………………………………………………..………………………………

właścicielem samochodu jest Pan/Pani: ……………………………………………………………………………………………….……………………………….

Pan/Pani ………………………………………………………………………………………….. dowoził/a mnie samochodem prywatnym o numerze

rejestracyjnym: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Koszt przejazdu w jedną stronę najtańszym środkiem transportu publicznego na trasie: …………………………………..……………………. **-** …………………………………….……………….. wynosi: ……………………………………….. zł.

Jednodniowy koszt dojazdu: ……………………..………………… x ………………..……..……… (liczba obecności)

Kwota do zwrotu: ………………………………………………………………………………………………

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.*

W załączniku:

1. ksero dowodu rejestracyjnego
2. ksero prawa jazdy
3. oświadczenie przewoźnika

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………. |  | ……………………..………………………………………………. |
| data |  | Podpis Uczestnika/-czki |